

消化性溃疡的儿科治疗探讨

吴 娅

浙江省丽水市景宁县人民医院 浙江 丽水 323000

摘 要：消化性溃疡是胃部、十二指肠、食道等消化道黏膜出现破损或溃疡形成的一种疾病。儿童消化性溃疡是一种较为常见的消化系统病症。由于该病患者常表现为症状不典型，很难被发现，所以它可能会影响到孩子们身体的健康。本篇文章将对消化性溃疡在儿童中的临床表现、病因机制、诊断和治疗方法进行分析，并提出适合儿童消化性溃疡治疗的对策和建议。

关键词：消化性溃疡；儿科治疗

引言

消化性溃疡是一种常见的胃肠道疾病，除了成人患者外，儿童也可能受到影响。因为儿童的生理和心理特点不同于成人，所以对于儿童消化性溃疡的诊断和治疗需要更加谨慎和细致。本文将探讨儿科消化性溃疡的治疗方法，包括药物治疗、饮食调配、休息和行为干预等方面，并从提高治疗效果和减少副作用的角度，分析其中的优缺点，为儿童消化性溃疡的临床治疗提供参考。

1 儿童消化性溃疡的临床表现

1.1 疼痛：其主要临床表现为疼痛，通常位于腹部上方或中央位置，并可向背部放射。疼痛可以在饭前或饭后发作，但有时也可能在睡前出现。疼痛的感觉通常被描述为刺痛感或烧灼感。此外，儿童消化性溃疡还可能伴随恶心、呕吐、食欲不振、腹泻或便秘等症状。

1.2 呕吐：典型症状是持续或间歇性上腹部疼痛，通常在餐后数小时出现，也可能在夜间或清晨苏醒时发作。疼痛常常为难以忍受的灼烧和钻孔样痛感。除了上腹部疼痛外，还有其他症状，如胃灼热、反酸、胃胀气、打嗝等。此外，消化性溃疡还与呕吐的出现有关，这个症状通常发生在疼痛后，有些儿童会出现恶心，有些会出现呕吐，有时直接影响到他们的饮食。

1.3 食欲减退：消化性溃疡是儿童常见的胃肠道疾病，其典型表现包括腹痛、恶心、呕吐等。其中，食欲减退也是比较常见的症状之一。由于胃酸和胃液对于溃疡会产生刺激作用，引起儿童不适和疼痛，从而影响了食欲。长期的食欲不振会导致摄入的营养不足，影响身体健康，同时也会导致体重下降^[1]。

2 儿童消化性溃疡的病因机制

2.1 萎缩性胃炎：萎缩性胃炎是一种由于幽门螺杆菌感染、自身免疫或其他因素引起的慢性胃黏膜炎症。在儿童中，幽门螺杆菌感染会导致胃壁细胞减少和胃酸分

泌增加，从而增加胃溃疡的风险。此外，这种胃炎还会破坏胃壁上的保护层，使得胃酸和消化酶浸润到胃壁内部，导致溃疡形成。因此，预防和治疗儿童消化性溃疡的一个重要策略就是及时诊断和治疗萎缩性胃炎，特别是幽门螺杆菌感染所致的胃炎。

2.2 细菌感染：儿童消化性溃疡的病因主要与幽门螺杆菌感染有关。幽门螺杆菌定居于胃壁黏膜下，释放大量的毒素，可引起胃部黏膜发生炎症和损伤，从而导致胃酸和胃蛋白酶的分泌增加。同时，幽门螺杆菌对胃部上皮细胞产生直接伤害，使其减少粘液分泌量，降低保护作用，加剧胃酸和消化酶对黏膜的损伤。此外，一些遗传和环境因素也可能与儿童消化性溃疡的发生有关。儿童应加强饮食调理，增强体质，提高免疫力，预防和治疗消化性溃疡的发生^[2]。

2.3 非甾体消炎药物（NSAIDs）：儿童消化性溃疡的病因机制可能涉及多个因素。其中，细菌感染因素比较常见，如幽门螺杆菌感染可以引起胃黏膜炎症和溃疡形成；另外，饮食习惯、药物使用、遗传因素等也都可能与发病有关。非甾体消炎药物（NSAIDs）是一类抑制炎症反应的药物，在治疗疼痛、发热等方面有广泛的应用。然而，长期或过量使用NSAIDs会导致一系列副作用，其中包括胃黏膜损伤和消化性溃疡。这是因为NSAIDs会抑制前列腺素的生成，前列腺素是一种能够促进胃黏液分泌和维持缺血时的黏膜血流的物质。NSAIDs的作用会降低前列腺素水平，从而使得胃黏液层变薄且易受损，甚至可能导致胃酸直接损伤黏膜，从而引起消化性溃疡。

2.4 遗传因素：研究表明，一些遗传基因可能影响胃黏膜的保护层和胃酸分泌的平衡，从而增加溃疡的风险。例如，一些人可能有更高的胃酸分泌量或减少了黏液层的保护作用，这可能会导致黏膜受损并形成溃疡。

此外, 家族中出现过消化性溃疡的情况也可能意味着遗传因素的影响。然而, 目前还需要更多的研究来确定具体的遗传变异与儿童消化性溃疡形成之间的关系^[1]。

3 儿童消化性溃疡的诊断方法

3.1 患者病史调查: 医生需要详细了解患者的就医史、症状发作情况、用药史等信息, 以帮助判断是否存在消化性溃疡。在病史调查中, 医生通常会询问患者是否有腹痛、反酸、恶心呕吐、食欲不振等消化道症状, 以及是否有家族史、饮食习惯等相关因素。此外, 医生还需了解患者是否曾经接受过治疗, 以及治疗效果如何。通过全面细致的病史调查, 医生可以更准确地判断患者是否有消化性溃疡, 指导后续的治疗和管理工作。

3.2 身体检查: 儿童消化性溃疡的诊断方法包括内窥镜检查、血液检查和身体检查。通过观察患者的体重、血压、心率等生理指标, 可以帮助诊断人员评估患者的病情。在儿童消化性溃疡患者中, 常出现体重下降、贫血、腹痛等症状。因此, 在身体检查中, 医生会关注患者的体重变化、测量血压和心率, 以及进行腹部触诊等检查。通过身体检查, 可以协助医生初步判断患者是否存在消化性溃疡, 并辅助其他检查方法进行综合诊断。

3.3 内窥镜检查: 内窥镜检查是一种通过将一根带有光源和摄像头的细长管子插入消化道, 观察消化道内部情况的检查方法。在儿童消化性溃疡的诊断中, 内窥镜检查可以直接看到溃疡的位置、大小、数量和程度, 并且可以进行活检以确定是否为癌变或其他病变。该检查通常需要进行麻醉或镇静剂来减少不适感。尽管存在风险, 但内窥镜检查已被广泛应用于消化道问题的诊断和治疗过程中, 它是一种非常有效且安全的检查方法。

3.4 放射性核素介入检查: 放射性核素介入检查是通过注射含有放射性核素的药物进入患者体内, 让核素在体内分布并被消化系统吸收, 然后使用特殊的仪器进行扫描和成像, 以确定患者消化管的病变位置和程度。该方法具有非侵入性、准确性高、安全性好等优点, 在临床中得到广泛应用。需要注意的是, 患者在接受放射性核素介入检查前需要告知医生是否怀孕或哺乳, 以及是否对放射线过敏等情况。

4 儿童消化性溃疡的治疗方法

4.1 药物治疗

儿童消化性溃疡首选药物包括: 胃酸分泌抑制剂: 如质子泵抑制剂 (PPI)、H₂受体拮抗剂等。它们可以抑制胃酸分泌, 减少胃酸对胃壁的直接损伤, 促进溃疡愈合。胃黏膜保护剂: 如铋剂、胃粘液生成剂等。它们可以增加胃黏液分泌, 形成一层保护膜, 保护胃壁, 缓

解疼痛, 促进溃疡愈合。胃酸-胆汁复合物拮抗剂: 如胆酸结合剂。它们可以中和胃酸-胆汁复合物, 减少胆汁对胃黏膜的刺激, 降低胃液的酸度, 促进溃疡愈合。在使用药物时, 需注意以下事项: 严格按照医生指示用药, 遵守用药时间和剂量。注意药物的不良反应, 如头晕、恶心、腹泻等。出现不适症状需及时告知医生。饮食调整, 避免刺激性食物, 如酸辣、油腻等。控制压力, 减少焦虑情绪。定期复查, 观察溃疡愈合情况, 调整治疗方案。

4.2 营养支持治疗

营养支持治疗是指通过饮食和其他补充措施来提供必要的营养, 以帮助身体抵御疾病并促进愈合。对于儿童消化性溃疡的治疗而言, 营养支持治疗是非常重要的。在患者被确诊为消化性溃疡后, 医生通常会建议患者采用低脂、低酸、高纤维的饮食。这些食物可以减少胃酸的分泌, 从而有助于减轻疼痛和促进愈合。此外, 医生还可能会建议患者避免摄取刺激性食物或饮料, 如咖啡、辣椒和酒精等, 这些食物会刺激胃酸分泌, 加重症状。除了饮食调整外, 营养支持治疗还可以包括口服或静脉注射营养补充剂。这些补充剂可以提供患者所需要的营养素, 以满足身体的需求, 并有助于促进消化性溃疡的愈合。

4.3 外科手术治疗

消化性溃疡如果采用药物治疗一段时间后, 仍然无法缓解患者的症状, 那么可能需要考虑进行外科手术。外科手术治疗消化性溃疡通常有两种方法: 割除幽门或胃切除术。对于儿童而言, 选择哪种方法取决于具体情况和医生的建议^[1]。割除幽门是一种较为常见的手术方法, 它通过将胃壁与小肠之间的连接处 (幽门) 切断, 从而减少胃酸的分泌和食物进入小肠的速度。这可以帮助减轻溃疡症状, 并促进愈合。手术时间大约需要1-2小时, 患者通常需要住院数日进行观察。胃切除术是另一种手术方法, 它适用于胃部溃疡较严重或其他治疗方法已经无效的患者。在这种手术中, 医生会将一部分或全部胃部切除, 并将其余部分连接到小肠。术后需要密切观察患者的恢复情况, 并进行必要的营养支持。需要注意的是, 外科手术虽然可以帮助减轻溃疡症状和促进愈合, 但也存在一定风险, 如出血、感染、手术失败等。

5 消化性溃疡的儿科治疗对策

5.1 个性化治疗

针对儿童患者的消化性溃疡治疗方案需要考虑到他们生长发育的特点以及不同年龄段患者的差异。首先, 医生应该根据患者的病情特征制定个体化治疗方案。

这种做法可以帮助医生避免盲目治疗，减轻不必要的药物副作用，并且在治疗过程中拥有更好的疗效。例如，在确定不同程度的消化性溃疡时，医生应该确认是否存在幽门螺杆菌感染，同时需要考虑患者年龄和身体状况等因素。其次，对于一些小儿患者，可以考虑采用非药物治疗方法，如改变饮食习惯、适当休息等措施。这种方法可以避免药物对小儿生长发育产生的潜在影响。此外，还可以通过针灸、按摩等物理疗法来缓解患者的症状。第三，对于中重度患者，医生应该合理使用药物治疗。常用的药物包括质子泵抑制剂（PPI）、H2受体拮抗剂以及胃粘膜保护剂等。但是需要注意的是，对于儿科患者，应该避免滥用药物，不要过分依赖药物治疗，尽可能减少药物副作用以及对儿童生长发育的影响。最后，治疗期间需要密切关注患者病情变化，根据实际情况随时调整治疗方案。同时，家长也应该积极配合医生的治疗计划，帮助儿童更好地恢复健康。

5.2 标准化治疗

在儿童中发生消化性溃疡的原因可能与感染、药物使用和遗传等多种因素有关。治疗儿童消化性溃疡需要采用标准化的治疗方案，以确保治疗效果最大化并减少不必要的副作用。医生应根据病史、身体检查和实验室检查结果等，对患儿进行综合评估，明确病因和确诊。然后医生会制定个性化的治疗方案，以确保治疗方案的针对性。常用于治疗儿童消化性溃疡的药物包括质子泵抑制剂、H2受体拮抗剂、抗生素和黏膜保护剂等。医生应该根据患儿的情况选择适当的药物，并掌握其使用剂量和使用时机，尽可能减少药物的副作用。医生应该对患儿的病情进行定期评估，并根据病情调整治疗方案。如果需要，医生可以重新评估病因和诊断，并选择新的治疗方案。预防复发包括改变生活习惯、避免药物误用和避免暴饮暴食等。

5.3 长期随访

治疗儿童消化性溃疡需要综合考虑许多因素，如年龄、病情严重程度等。在治疗过程中，长期随访是十分必要的。首先，消化性溃疡治疗时间比较长，这就需要医生对治疗后的效果进行观察和评估，如果发现病情恶化或者出现其他不良反应，及时采取调整措施。同时，在随访过程中，医生还可以对患者的生活习惯和饮食进行指导，避免再次感染。其次，需要家长的协助。通过

定期随访，医生可以与家长交流，告知他们治疗的重要性，提醒他们按时给孩子服药，并注意饮食、作息等方面的规律。这样可以避免因忽视治疗而导致的病情再次发作。最后，在患者治疗过程中，医生会记录患者的病历、药物剂量等信息。通过长期随访，医生可以得到更多的数据，并对治疗方案进行调整和优化。这有利于提高治疗效果和减少不良反应的发生率。

5.4 生活方式改变

儿童患上消化性溃疡往往会导致食欲不振、体重减轻、疼痛等症状。在儿童治疗方面，除了药物治疗外，生活方式的改变也是非常重要的。首先，孩子应该避免高脂肪、辛辣、刺激性食物和过量饮酒等。应该增加水果、蔬菜、全谷类食物和低脂乳制品的摄入，保持足够的营养和纤维素的摄入量。此外，孩子应该尽可能地少吃或避免在睡前进食，以减少胃酸分泌和胃液反流的可能。其次，孩子应该尽量避免紧张、焦虑和压力，尤其是在考试期间或其他有挑战性的阶段。家长可以与孩子一起制定放松的计划，比如读书、听音乐、运动或其他有益身心健康的活动，来减轻他们的压力和焦虑感。最后，孩子应该保持充足的睡眠时间，避免熬夜和过度劳累。定期锻炼身体也是非常重要的，可以增强身体的免疫力和抗病能力，减轻患病的可能性。

结语

儿童消化性溃疡是一种常见的消化系统疾病，在儿童的过程中，治疗上有一些特殊的考虑。作为医生，我们应该了解儿童消化性溃疡的临床表现及病因机制，准确诊断并采取标准化、个性化的治疗方案和长期的随访，以提高患者的治疗效果，缓解他们的身体症状，保障患者的健康。

参考文献

- [1]王海燕,赵宏伟,刘金花等.阿莫西林/克拉维酸钾联合制剂治疗小儿消化性溃疡的疗效观察[J].世界华人消化杂志,2020,28(4):363-367.
- [2]梁洪斌,杨滔,张志敏等.复方黄连素治疗幽门螺杆菌相关性小儿消化性溃疡的疗效观察[J].中国中西医结合消化杂志,2020,28(2):120-123.
- [3]徐永勇,周健,刘冲等.通乳消胀颗粒联合奥美拉唑治疗小儿消化性溃疡的疗效观察[J].中国中药杂志,2019,44(15):3106-3110.